

高額貸付申請書

市長

様

年 月 日

高額療養費支払の 貸付 を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	被保険者 記号・番号							
	(フリガナ) 氏 名	-----			個人 番号			
	住 所	(電話)						
療 養 を 受 け た 内 容	療 養 を 受 け た 者	(年 月 日 生)			個人 番号			
	期 間	入院 外来 年 月 日 ~ 年 月 日				続柄		
	医療機関	名 称						
		所在地						
貸付金 振込先	金融機関			(フリガナ)	-----			
				口座名義人				
	口座種別	普通・当座・その他 ()		口座番号				

支給額算出書

費用額	a	
負担率(%)	b	
自己負担見込	$c = a * b / 100$	
基準額	d	
高額見込額	$e = c - d$	
貸付率(%)	f	
申請額	$g = e * f / 100$	

* 注意 申請額は端数を切り捨てています。